



REGIONE CAMPANIA

Alla REGIONE CAMPANIA
Settore Ormel
Servizio lavoro - 01
Centro Direzionale I. A/6 - Napoli

Riservato agli Uffici Regionali

Protocollo n. _____ del _____

Progressivo n. _____

Oggetto: Domanda di contributi Progetti A.I.F.A. (Accordo di inserimento Formativo per l'Assunzione), ai sensi della Delibera Giunta Regionale della Campania n. 4437 del 27 settembre

Il/ La sottoscritt _____

Nat _____ a _____ Pv. _____ / _____ / _____ / _____

residente in . _____ via _____ n. _____

in qualità di legale rappresentante del soggetto presentatore _____

CHIEDE

di poter accedere ai contributi indicati all'oggetto, e presenta, la documentazione allegata quale parte integrante della presente domanda;

DICHIARA

ai sensi della L.15/68, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dalla medesima legge nei casi di dichiarazioni mendaci :

- che tutte le informazioni contenute nel presente formulario corrispondono al vero;
- che le strutture, le attrezzature e gli impianti utilizzati nella realizzazione delle attività oggetto della presente domanda, rispondono ai requisiti di cui al Decreto legislativo n.626/94 e successive modificazioni, ovvero saranno ad essi adeguati nei tempi e secondo le modalità previste dalla legge;
- di acconsentire a che la Regione Campania utilizzi i dati di cui al presente formulario per i propri fini istituzionali, nel rispetto della L.675/96.

_____ li _____ / _____

TIMBRO E FIRMA (Apposta ai sensi dell'Art.2 L.191/98)

NOTE PER LA COMPILAZIONE

Tutti i dati e le informazioni raccolte in questo modulo si intendono dichiarati sotto la responsabilità dell'operatore che sottoscrive la domanda; si ricorda che la firma in calce alla domanda dovrà essere apposta in presenza del funzionario ricevente; nel caso in cui la domanda sia sottoscritta prima del momento della presentazione dovrà essere accompagnata da una copia di un documento di identità leggibile e non scaduto del soggetto firmatario.

I dati e le informazioni suddetti sono utilizzati dagli uffici regionali ai fini istituzionali e nel rispetto della L.675/96; gli stessi sono riservati e potranno essere tuttavia utilizzati a fini statistici, senza riferimenti a casi singoli.

Ai fini dell'ammissibilità della domanda tutti i punti del formulario devono essere compilati in modo chiaro ed esauriente.

SCHEMA DI COMPOSIZIONE DEL MODULO

- La sezione 1 identifica il soggetto presentatore (Impresa) che, inoltrando la domanda, si candida alla titolarità delle azioni proposte nel progetto.
- La sezione 2 identifica l'Agenzia Formativa che curerà la realizzazione del programma in collaborazione con l'impresa (N.B. L'Agenzia Formativa deve essere prescelta tra quelle accreditate presso la Regione Campania secondo la Delibera G. R. N. _____)
- La sezione 3 identifica il progetto formativo oggetto della domanda;
- La sezione 4 identifica la descrizione della/e figura/e professionale/i da formare
- La sezione 5 identifica l'articolazione del programma formativo, le metodologie utilizzate e i contenuti minimi
- La sezione 6 identifica il CCNL applicato ed i livelli d'inquadramento contrattuale per le singole figure professionali
- La sezione 7 identifica il preventivo di spesa del progetto oggetto della domanda per ogni progetto (sez.3) sarà compilato un solo preventivo di spesa relativo al costo complessivo di tutte le azioni componenti.
- La sezione 8 costituisce la sezione delle dichiarazioni da compilare
- La Sezione 9 elenca la documentazione da corredare alla domanda

NOTE GENERALI PER LA COMPILAZIONE

- Tutte le parti del modulo soggette ad informatizzazione (spazi di scrittura prestampati) devono essere dattiloscritte
- Le parti descrittive devono riportare sinteticamente le notizie richieste, pertanto non saranno presi in considerazione allegati, relazioni od altro in aggiunta al modulo, se non espressamente richiesti.

PER IL COMPLETAMENTO DELLE SINGOLE SEZIONI SI RINVIA ALL'APPOSITO ALLEGATO, RECANTE LE ULTERIORI ISTRUZIONI DI COMPILAZIONE DELLA DOMANDA ED I RELATIVI CODICI.

SEZIONE 1 - SCHEDA DI IDENTIFICAZIONE DEL SOGGETTO PRESENTATORE

1.1 DATI ANAGRAFICI RIFERITI ALLA SEDE LEGALE DEL SOGGETTO PRESENTATORE

N.B.: I dati devono essere rilevati dal certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A. (o dall'atto costitutivo).

La denominazione deve comprendere la forma giuridica.

Denominazione Impresa _____

Comune _____

C.A.P. _____ Indirizzo _____

Telefono _____ Fax _____

e-mail _____

Persone da contattare _____

Dimensione dell'Impresa: piccola media grande onlus di nuova costituzione

Numero addetti _____

1.2 LEGALE RAPPRESENTANTE O PROCURATORE DEL SOGGETTO PRESENTATORE FIRMATARIO DELLA CONVENZIONE

Cognome e Nome _____

Comune di nascita _____ prov. _____

Data di nascita _____

1.3 ESTREMI PER IL VERSAMENTO DEI CONTRIBUTI

Intest. conto _____

Banca _____ CABI _____

Agenzia n. _____ Indirizzo _____

Numero c/c _____

1.4 Breve Presentazione dell'Impresa

SEZIONE 2 - DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMPRESA/E INTERESSATE ALL'ATTIVITA' FORMATIVA

2.1 DATI ANAGRAFICI RIFERITI ALLA SEDE LEGALE DELL'AGENZIA FORMATIVA

N.B.: I dati devono essere rilevati dal certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A. (o dall'atto costitutivo).

La denominazione deve comprendere la forma giuridica.

Denominazione _____

Comune _____

C.A.P. _____ Indirizzo _____

Telefono _____ Fax _____

e-mail _____

Persone da contattare _____

1.2 LEGALE RAPPRESENTANTE O PROCURATORE

Cognome e Nome _____

Comune di nascita _____ prov. _____

Data di nascita _____

1.3 Breve Presentazione dell'Agenzia Formativa

SEZIONE 3 - CARATTERISTICHE DEL PROGETTO FORMATIVO

3.1 Titolo del progetto _____

3.2 DATI DI SINTESI

Il progetto è costituito da n° _____ edizioni corsuali,
per complessive n° _____ ore totali di formazione,
è rivolto a n° _____ allievi,
per un monte ore per allievi complessivo pari a n° _____ ore per allievi

3.3 FINALITÀ' E MOTIVAZIONI DELL'INTERVENTO

SEZIONE 4 – DESCRIZIONE DELLA/E FIGURA/E PROFESSIONALE/I

FIGURA PROFESSIONALE: _____

DESCRIZIONE:

Questo riquadro va compilato per ogni singola figura professionale

SEZIONE 5 - CCNL applicato e livelli d'inquadramento contrattuale relativi alle singole figure professionali

CCNL applicato _____

Livelli d'inquadramento

Numero di corsisti	Tipologia (Intermedia o elevata)	Figura professionale	Livello d'inquadramento	Titolo di studio richiesto

SEZIONE 6 - ARTICOLAZIONE DEL PROGRAMMA FORMATIVO, METODOLOGIE, CONTENUTI MINIMI

<p>MODULO N. _____ : (TITOLO)</p> <p>DURATA IN ORE _____</p> <p>METODOLOGIE:</p> <p>CONTENUTI: <i>(Ripetere per ogni modulo e distinguere se teoria o pratica)</i></p>
--

Questo riquadro va compilato per ogni singolo modulo formativo figura professionale

SEZIONE 7 - PREVENTIVO DI SPESA (SINTESI)
(per il preventivo integrale compilare il modulo allegato)

N. ORE DI FORMAZIONE PRO – CAPITE	
N. DESTINATARI	
PARAMETRO MASSIMO ORA/ALLIEVO	
FINANZIAMENTO RICHIESTO (n. ore di formazione x n. destinatari x parametro ora/allievo)	

SEZIONE 8 - DICHIARAZIONI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE AVENTE VALORE DI ATTO DI NOTORIETA'

Con piena conoscenza delle pene stabilite dal C.P. per le mendaci dichiarazioni e sotto la mia unica e personale responsabilità,

io sottoscritto _____

nato a _____ Prov. _____ il _____

domiciliato a _____ Prov. _____

in via _____

Legale Rappresentante della società _____

DICHIARO

1. Di impegnarmi a rispettare del principio delle pari opportunità

In Fede

Autocertificazione, corredata della copia fotostatica del documento di identità, sottoscritta a norma della L. 191/98

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE AVENTE VALORE DI ATTO DI NOTORIETA'

Con piena conoscenza delle pene stabilite dal C.P. per le mendaci dichiarazioni e sotto la mia unica e personale responsabilità,

io sottoscritto _____

nato a _____ Prov. _____ il _____

domiciliato a _____ Prov. _____

in via _____

Legale Rappresentante della società _____

DICHIARO

1. Che l'azienda da me rappresentata è in possesso dei requisiti della condizione di Piccola e Media Impresa (PMI), in rispondenza della Normativa Comunitaria.

In Fede

Autocertificazione, corredata della copia fotostatica del documento di identità, sottoscritta a norma della L. 191/98

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE AVENTE VALORE DI ATTO DI NOTORIETA'

io sottoscritto _____

nato a _____ Prov. _____ il _____

domiciliato a _____ Prov. _____

in via _____

Legale Rappresentante della società _____

DICHIARO

1. di impegnarmi all'assunzione dei disoccupati interessati entro 60 giorni dal termine del percorso formativo, obbligandosi, in alternativa, alla restituzione dei contributi percepiti per la formazione.

In Fede

Autocertificazione, corredata della copia fotostatica del documento di identità, sottoscritta a norma della L. 191/98

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE AVENTE VALORE DI ATTO DI NOTORIETA'

io sottoscritto _____

nato a _____ Prov. _____ il _____

domiciliato a _____ Prov. _____

in via _____

Legale Rappresentante della società _____

DICHIARO

1. di non aver effettuato nei 12 mesi antecedenti la richiesta, licenziamenti per riduzione del personale, nonché il rispetto dei CCNL di categoria e delle prescrizioni sulla sicurezza dei lavoratori.

In Fede

Autocertificazione, corredata della copia fotostatica del
documento di identità, sottoscritta a norma della L. 191/98

SEZIONE 9 - DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

1. PIANO FINANZIARIO ANALITICO (ALL. A)
2. CERTIFICATO DI ISCRIZIONE CCIAA (ANCHE IN FOTOCOPIA)
3. STATUTO O ATTO COSTITUTIVO (ANCHE IN FOTOCOPIA)

DICHIARAZIONE CONFORMITA' NORMATIVE REGIONALI DI GESTIONE DELLE ATTIVITA' FORMATIVE

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____

Via _____

in qualità di rappresentante legale *del soggetto attuatore* dichiara di conoscere e di far rispettare la normativa regionale che disciplina le attività formative.

Timbro e firma

(allegare copia documento di identità)

(ai fini della presente dichiarazione il soggetto attuatore si identifica con il soggetto che avrà la responsabilità effettiva, nei confronti della PA, di gestire e rendicontare i finanziamenti. In sostanza coincide con il soggetto al quale i fondi verranno materialmente erogati).

DICHIARAZIONE RISPETTO REGOLA DEL "DE MINIMIS"

(da compilare a cura di ogni impresa che opta per il "de minimis")

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____

Indirizzo _____

In qualità di rappresentante legale dell'impresa _____

Dichiara che l'impresa è in regola con il principio del "de minimis" in vigore, così come previsto dalla normativa comunitaria (Reg. CE 69/2001), esplicitata ai sensi dell'articolo 8 del bando, in quanto nei 3 anni precedenti la scadenza del bando non ha ricevuto più di 100.000 euro a titolo di aiuti "de minimis", comprensivi della richiesta di finanziamento di cui al progetto presentato.

Si impegna inoltre a presentare, nel caso il progetto venga approvato, l'elenco degli aiuti di stato ricevuti a titolo "de minimis" nei 3 anni precedenti la data di concessione del contributo richiesto, periodo per il quale si obbliga a rispettare la regola del "de minimis" in vigore.

Timbro e firma

(allegare copia documento di identità)

PROTOCOLLO D'INTESA

TRA

L' "Azienda" con sede legale in _____, alla via _____, P. IVA /C.F. _____, nella persona del Legale Rappresentante _____ appresso più semplicemente denominato "azienda"

E

L' "Ente" con sede legale in _____, alla via _____, P. IVA /C.F. _____, nella persona del Legale Rappresentante _____ appresso più semplicemente denominato "Ente"

PREMESSO CHE

- L'Azienda è interessata all'assunzione a tempo indeterminato di N. ____ giovani attraverso lo strumento di AIFA
- AIFA prevede, precedentemente all'assunzione, l'erogazione di un percorso formativo per i giovani disoccupati
- La formazione deve erogarsi in linea con le direttive espresse dalle normative regionali, nazionali e comunitarie in materia di formazione professionale
- L'ENTE è in norma con le procedure di accreditamento stabilite dalla Regione Campania

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

- In caso di approvazione della domanda di finanziamento di cui alla Delibera G. R. N. ____ del _____, l'azienda è il soggetto beneficiario del finanziamento e, pertanto, responsabile della gestione dello stesso.
- L'Ente interviene, in qualità di partner, e in particolare nella realizzazione delle seguenti attività:
 - Progettazione esecutiva del corso, attraverso la costituzione di un gruppo di progetto costituito dall'Ente
 - Coordinamento didattico
 - Rendicontazione (supporto tecnico al personale amministrativo individuato dall'azienda)
- Le attività di cui sopra, sono affidate all'Ente di Formazione, il quale avrà cura di rendicontarle all'azienda. Dette attività saranno attribuite con specifica lettera di incarico, che indicherà oltre le attività affidate gli importi previsti che deriveranno dal piano finanziario allegato al progetto.
- L'Ente dovrà avvalersi, sotto le proprie direttive, di professionalità di livello adeguato agli specifici incarichi affidati.

Per l'azienda

(Timbro e firma)

Per l'Ente

(Timbro e firma)